

FAX注文用紙【24時間受付】 送信先 FAX.(078)231-8265

① お客様情報	フリガナ	性別	生年月日	年	月	日
		男・女				
① お客様情報	〒 _____ _____					

お電話番号		FAX番号				
連絡のつきやすい時間帯		時～		時まで		

② 通常注文	商品（色）	個数

② 定期注文	商品（色）	個数
※お届けサイクルをお選びください※ 月ごとにお届け <small>※定期便は1商品あたりの商品金額が3,300円(税込)以上になるように同一商品を複数本ご注文ください。</small>		

③ 配達日時	ご希望日	月	日	※ご注文日より7日後以降でご指定下さい。	
	ご希望時間帯	<input type="checkbox"/> 時間指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時～14時	<input type="checkbox"/> 14時～16時
		<input type="checkbox"/> 16時～18時	<input type="checkbox"/> 18時～20時	<input type="checkbox"/> 20時～21時	

④ お支払方法	<input type="checkbox"/> コンビニ払い	請求書は商品に同封されていますので、ご確認の上 コンビニ・銀行・郵便局にてお支払いください。 ※手数料:220円(税込)頂戴いたします。
	<input type="checkbox"/> 代金引換	配達時に、配達員の方に現金にてお支払ください。 ※3,300円(税込)以上のご注文で手数料:無料 3,300円(税込)未満のご注文は手数料:264円(税込)頂戴いたします。

⑤ ご注文確認の ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX
	<input type="checkbox"/> メール	
※3営業日を過ぎても確認の連絡がない場合、FAXが届いていない可能性があります。 お手数ですが再送してください。		

■ 送料について

5,500円(税込)以上のご注文で送料無料

5,500円(税込)未満のご注文は
送料550円(税込)を別途頂戴いたします。